

病 院
診 療 所 開設許可事項一部変更許可申請書
助 産 所

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

開設者 住所

氏名

(TEL

FAX

)

(法人の場合は、その名称、主な事務所の所在地及び代表者の職・氏名)

病 院

診療所 の開設許可事項の一部を変更したいので、医療法第7条第2項の規定により、次のとおり申
助産所

請します。

1 名称等

名 称		TEL
所 在 地		FAX
診 療 科 名		

2 変更しようとする事項

開設目的・維持方法・従業員の定員・敷地の面積・建物の構造又は用途・
建物以外の施設の構造又は用途・病床数

3 変更しようとする理由

--

4 変更状況

現 状	許可年月日及び番号	年 月 日	第 号
変 更 内 容			
変 更 後			

5 変更部分が病室又は入所室であるとき(変更部分についてのみ記入してください。)

変 更 前							変 更 後						
病棟名 及び階 数	室番 号	病床数 (入所定 員)	床 面 積	1床(1母 子)当り の床面 積	採光 面積	直接外 気開放 面積※	病棟名 及び階 数	室番 号	病床数 (入所定 員)	床 面 積	1床(1母 子)当り の床面 積	採光 面積	直接外 気開放 面積※

※ 機械換気設備により換気する場合は、その内容を記入してください。

注 1 敷地及び建物の構造又は用途を変更する場合は、方位及び縮尺を記入し、変更部分を赤線で
囲んで明示した全体の変更前及び変更後の平面図を添えてください。

2 建物の平面図には、方位及び縮尺のほか各室の名称、面積、用途(病室については、室番号
及び病床数)等を記入し、増築又は取壊し等によって建築面積に変更がある場合には、敷地に
対する建物の配置も明らかにしてください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(D16-1)